

Справка

«О том, что умерший на день смерти добровольно не вступал в правоотношения по обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством»

Штамп организации

Справка

Дана _____,
(Ф.И.О. лица, обратившегося за социальным пособием на погребение, либо возмещением стоимости услуг, предоставляемых согласно гарантированному перечню услуг на погребение)

в том, что умерший (ая) _____,
(фамилия, имя, отчество, дата рождения)

проживавший (ая) по адресу: _____,
(полный адрес места жительства, места пребывания)

На день смерти _____ добровольно не вступал (а) в
(указывается дата смерти)

правоотношения по обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством в соответствии с Федеральным законом от 29.12.2006 № 255-ФЗ «Об обязательном социальном страховании на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством».

Справка выдана для получения социального пособия на погребение либо возмещения стоимости услуг, предоставляемых согласно гарантированному перечню услуг по погребению (*ненужное зачеркнуть*) в соответствии с Федеральным законом от 12 января 1996г. № 8-ФЗ «О погребении и похоронном деле».

Руководитель исполнительного органа
Фонда социального страхования
Российской Федерации

(подпись) Ф.И.О.

М.П.

Исполнитель